FORMULARZZGŁOSZENIOWY

***Szanowni Państwo!***

***Warunkiem uczestnictwa w zjeździe jest potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia i jego zaakceptowanie przez organizatorów. Rejestracja zostanie zamknięta w chwili wyczerpania limitu miejsc. O uczestnictwie decyduje kolejność zgłoszeń oraz zasada reprezentatywności wszystkich środowisk polonijnych. Wypełniony oraz podpisany formularz prosimy przesłać pocztą elektroniczną na adres****:* [*zjazdostroda@gmail.com*](mailto:zjazdostroda@gmail.com)***do dnia 15 maja 2016 roku***.

*Uczestnictwo w zjedzie jest bezpłatne. Organizatorzy pokrywają koszt zakwaterowania, wyżywienia oraz programu towarzyszącego (program może ulec zmianie). Bardzo prosimy o poinformowanie organizatorów o planowanym terminie przybycia i powrotu.*

**PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE PONIŻSZEGO FORMULARZA**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE O UCZESTNIKU** | |
| **Dane osobowe** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres do korespondencji (ulica, kod pocztowy, miejscowość)** |  |
| **Telefon  (tel. komórkowy)** |  |
| **E-Mail** |  |
| **INFORMACJEO MIEJSCU NAUCZANIA** | |
| **Tytuł/stopień naukowy/ stanowisko** |  |
| **Nazwa i adres szkoły polonijnej lub polskiej z zagranicy** |  |
| **Staż pracy** |  |
| **Nauczany przedmiot** |  |
| **INFORMACJE O DZIAŁALNOŚCI POLONIJNEJ** | |
| **Praca w organizacjach polonijnych, zrealizowane projekty, sukcesy, plany rozwoju.** | Opis….. |

**PROSIMY O ZAZNACZENIE WYBRANYCH OPCJI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REZERWUJĘ:** | **ŚNIADANIE** | **OBIAD** | | **KOLACJA** | **NOCLEG** |
| **31 maja 2017r.**  **(środa)** |  |  | |  |  |
| **1 czerwca 2017r.  (czwartek)** |  |  | |  |  |
| **2 czerwca 2017r. (piątek)** |  |  | |  |  |
| **3 czerwca 2017r. (sobota)** |  |  | |  |  |
| **4 czerwca 2017r. (niedziela)** |  |  | |  |  |
| **Proszę o posiłki wegetariańskie** | **TAK** | | **NIE** | | |
| ***Uwagi:*** | | | | | |

*Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29. 08. 1997 r. (Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji, realizacji i ewaluacji w Światowym Zjeździe Nauczycieli Polonijnych* *„Wschód, Zachód – łączy nas Polska”.*

*………………………………… ……….…………………………………. Miejscowość i data Czytelny podpis osoby składającej zgłoszenie*